新型コロナワクチン接種券交付先変更申請書

令和　　　年　　　月　　日

　矢 掛 町 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　氏名

（対象者との続柄：　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 接種券対象者 | 住　　　所 | 小田郡矢掛町 |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 性　　　別 | 　　男　・　女 | 接種券対象者の同意の押印 |  |
| 送付先□新規設定□変更□解除 | 宛　　　先 | 〒　　　　　　　都・道・府・県　【方書】 |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　（接種対象者との続柄：　　　　　　　　　） |
| 電　　　話 | 　　　　　　　　　　　　　（　自宅　・　勤務先　・　携帯　） |
| 変更理由 | □入院のため　　　　□施設入所のため　　　　□同居親族がいない□必要がなくなったため□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【注意事項】　・申請には，申請人の身分証明書（運転免許証，保険証等）が必要です。　・接種券対象者との続柄については，どういった続柄かはっきりわかるように記載してください。　　（例）子，孫，妹，甥，成年後見人など。　・送付先変更の必要がなくなった場合や，更に送付先を変更する場合は再度申請が必要です。　・申請者が成年後見人，保佐人，補助人の場合には，証明書（写し可）を添付してください。　・接種券対象者の同意の押印については，申請者が三親等以内の親族で，申請人の本人確認ができる場合は省略できます。 |
| ※役場記入欄 |  | 役場受付 |
| 証処理 | 交　　　付 | 窓口　・　郵送　（　　　年　　　月　　　日） |  | 受付印 | 受付者印 |
| 申請者の本人確認 | 書類名 | 免・保・年金手帳・マイナンバーカード・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  |